

SCHEDE di BUDGET 2024

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

- 1. S.C. NEURORADIOLOGIA
- 2. S.S.D. SENOLOGIA DIAGNOSTICA
- 3. S.C. IMMUNOLOGIA E SERVIZIO TRASFUSIONALE
- 4. S.C. PATOLOGIA CLINICA E LABORATORIO ANALISI
- 5. S.C. RADIOLOGIA
- 6. S.C. MEDICINA NUCLEARE
- 7. S.S.D. LABORATORIO SPECIALISTICO DI TOSSICOLOGIA



SCHEDA di BUDGET 2024 SA3 S.C. NEURORADIOLOGIA

Direttore: Dott. Guglielmo Massimo Esposito

Aggiornamento al: 27/06/2024 Coordinatore: Cristiana Amadei Rif. Delibera n°625 del 27/06/2024 PESO Tipo Responsabile progetto, monitoraggio, metodo e fonte dati Note di riallineamento e/o Obiettivo 2024 Tempisitca Dato partenza Segno Risultato atteso Dir Com obiettivo metodologiche PUNTO 1: un mese PUNTO 1: condivisione scheda entro un mese dalla dalla sottoscrizione del CONDIVISIONE PRE REQUISITO: Condivisione Scheda Budget e Scheda Monitoraggio con tutto il Invio verbale delle riunioni con sottoscrizione. PUNTO 2: condivisione monitoraggio del primo budget PUNTO 2: personale. Il mancato raggiungimento dell'OB compromette tutto il processo di budget semestre PUNTO 3: condivisione monitoraggio dei primi 9 raccolte firme partecipanti 31/08/2024 PUNTO 3: 30/11/2024 Rilevazione PNGLA: rapporto RIALLINEAMENTO: Aggiornato indicatore prestazioni B e D erogate nel rispetto OB_DG_PNGL OBIETTIVO DG: rispetto dei tempi di attesa PNGLA per classi priorità B e D: RM 30 31/12/2024 0,40 0,50 30 (obiettivi DG). Indice di performance exdei tempi di attesa e totale prestazioni B e D erogate. RIALLINEAMENTO: Dato di partenza OB STRATEGICI TICKET NON RISCOSSO: Azzeramento ticket non pagati per aggiornato con consuntivo 2023 TICKET NON 31/12/2024 3.289,65 20 20 Report elaborato CCD. METODOLOGICHE: Da valutare in base prestazioni di specialistica ambulatoriale (Ticket da pagare = 0) all'andamento dell'attività Report Costi ricavi CCD. Monitoraggio RIALLINEAMENTO: Dato di partenza COSTI RICAVI: Mantenimento rapporto costi per 1000€ fatturato. Indicatore soggetto ad 20 COSTI-RICAV Audit condiviso CCD e SC 31/12/2024 70,15 70,15 20 aggiornato con consuntivo 2023 e Audit (SC Farmacia e CCD) Farmaceutica valorizzazione radiologia interventistica RIALLINEAMENTO: Dato di partenza aggiornato con consuntivo 2023 METODOLOGICHE: Risultato atteso Report Costi ricavi CCD. Monitoraggio portato a 52.000 (+20%) in relazione COSTI_t Rispetto tetto di spesa per costi diretti (farmaci, dispositivi, mate san, economali) <= 2023 e Audit condiviso CCD e SC 31/12/2024 43.899,00 52.000,00 15 all'aumento dei costi dei mezzi di Farmaceutica contrasto. Dato da valutare in considerazione dell'aumento di produzione, mantenimento rapporto Costi/Ricavi. Svolgimento procedure al fine del mantenimento certificazione ISO9001 31/12/2024 mantenimento certificazione 15

> 100 100

Totali



SCHEDA di BUDGET 2024 SA5 S.S.D. SENOLOGIA DIAGNOSTICA

Direttore: Dott. Andrea Ciarmiello (f.f.)

Coordinatore: Fabio Vento PESO Rif. Delibera n°625 del 27/06/2024 Tipo Responsabile progetto, monitoraggio, metodo e fonte dati Note di riallineamento e/o Obiettivo 2024 Tempisitca Dato partenza Segno Risultato atteso Dir Com obiettivo metodologiche PUNTO 1: un mese PUNTO 1: condivisione scheda entro un mese dalla dalla sottoscrizione del CONDIVISIONE PRE REQUISITO: Condivisione Scheda Budget e Scheda Monitoraggio con tutto il Invio verbale delle riunioni con sottoscrizione. PUNTO 2: condivisione monitoraggio del primo budget PUNTO 2: personale. Il mancato raggiungimento dell'OB compromette tutto il processo di budget raccolte firme partecipanti semestre PUNTO 3: condivisione monitoraggio dei primi 9 31/08/2024 PUNTO 3: 30/11/2024 Rilevazione PNGLA: rapporto RIALLINEAMENTO: Aggiornato indicatore OBIETTIVO DG: rispetto dei tempi di attesa PNGLA per classi priorità B e D: 87.37.1 prestazioni B e D erogate nel rispetto OB_DG_PNGL 30 31/12/2024 0,58 0,73 30 (obiettivi DG). Indice di performance exmammografia bilaterale e 87.37.2 mammografia bilaterale dei tempi di attesa e totale prestazioni B e D erogate. RIALLINEAMENTO: Dato di partenza OB STRATEGICI TICKET NON RISCOSSO: Azzeramento ticket non pagati per aggiornato con consuntivo 2023 TICKET NON Report elaborato CCD. 31/12/2024 5.044,14 25 25 METODOLOGICHE: Da valutare in base prestazioni di specialistica ambulatoriale (Ticket da pagare = 0) all'andamento dell'attività Report Costi ricavi CCD. Monitoraggio RIALLINEAMENTO: Dato di partenza COSTI RICAVI: Mantenimento rapporto costi per 1000€ fatturato. Indicatore soggetto ad 34,20 15 COSTI-RICAV Audit condiviso CCD e SC 31/12/2024 34,20 15 aggiornato con consuntivo 2023 e Audit (SC Farmacia e CCD) Farmaceutica valorizzazione radiologia interventistica RIALLINEAMENTO: Dato di partenza aggiornato con consuntivo 2023 Report Costi ricavi CCD. Monitoraggio METODOLOGICHE: Da valutare in COSTI_t Rispetto tetto di spesa per costi diretti (farmaci, dispositivi, mate san, economali) <= 2023 e Audit condiviso CCD e SC 31/12/2024 21.336,00 <= 21.336,00 20 considerazione dell'aumento di Farmaceutica produzione, mantenimento rapporto Costi/Ricavi Avvio processo di certificazione ISO9001 31/12/2024 ottenimento certificazione 10 10 Totali 100 100

Aggiornamento al: 27/06/2024



SCHEDA di BUDGET 2024 SAP S.C. IMMUNOEMATOLOGIA E SERVIZIO TRASFUSIONALE

Aggiornamento al: 27/06/2024

Direttore: Dott.ssa Paola D'Elia

Coordinatore: Maria Favero PESO Rif. Delibera n°625 del 27/06/2024 Responsabile progetto, monitoraggio, metodo e fonte dati Tipo Note di riallineamento e/o Obiettivo 2024 Tempisitca Dato partenza Segno Risultato atteso Dir Com obiettivo metodologiche PUNTO 1: un mese PUNTO 1: condivisione scheda entro un mese dalla dalla sottoscrizione del CONDIVISIONE PRE REQUISITO: Condivisione Scheda Budget e Scheda Monitoraggio con tutto il Invio verbale delle riunioni con sottoscrizione. PUNTO 2: condivisione monitoraggio del primo budget PUNTO 2: semestre PUNTO 3: condivisione monitoraggio dei primi 9 personale. Il mancato raggiungimento dell'OB compromette tutto il processo di budget raccolte firme partecipanti 31/08/2024 PUNTO 3: 30/11/2024 RIALLINEAMENTO: Dato di partenza OB STRATEGICI TICKET NON RISCOSSO: Azzeramento ticket non pagati per TICKET_NON_ aggiornato con consuntivo 2023 31/12/2024 25 Report elaborato CCD. 2.507,38 25 METODOLOGICHE: Da valutare in base prestazioni di specialistica ambulatoriale (Ticket da pagare = 0) all'andamento dell'attività Report Costi ricavi CCD. Monitoraggio RIALLINEAMENTO: Dato di partenza 15 COSTI_T Rispetto tetto di spesa per costi diretti (farmaci, dispositivi, mate san, economali) <= 2023 e Audit condiviso CCD e SC 31/12/2024 448.642,00 448.642,00 15 aggiornato con consuntivo 2023 Farmaceutica PBM:PUNTO 1: Monitoragio trimestrale andamento consumo emazie nei reparti con invio Report a cura della Struttura 965,00 20 20 repart a CCD; PUNTO 2: Audit con strutture maggiori consumatrici e con consumi non Report trimestrali 965,00 conformi CERTIFICAZ Svolgimento procedure al fine del mantenimento certificazione ISO9001 31/12/2024 mantenimento certificazione 5 Implementazione delle donazioni Multicomponent di plasma/piastrine secondo quanto 30/06/2024 e ALTRO condiviso con la Struttura Regionale di coordinamento delle attività Trasfusionali. A cura struttura 80.00 15 15 31/12/2024 Raccolta di 80 piastrinoaferesi Implementazione di una Istruzione Operativa "vademecum" pratica e sintetica destinata agli operatori sanitari dei reparti ospedalieri e territoriali sulla Buona Pratica Trasfusionale. PUNTO 1: 30/06/2024 Elaborazione I.O. vademecum e verbali audit di condivisione ALTRO A cura struttura PUNTO 2 31/12/2024 PUNTO 1: elaborazione e presentazione I.O. PUNTO 2: almeno due audit con le strutture con almeno due strutture (Ortopedia e Chirurgia Generale, Ostetricia) Implemetazione di una metodica per la tipizzazione e il supporto trasfusionale di pazienti sottoposti a terapia con farmaci biologici. PUNTO 1: 30/06/2024 PUNTO 1: Elaborazione I.O. PUNTO 2: Inizio trattamento 10 ALTRO A cura struttura PUNTO 1: elaborazione I.O. PUNTO 2: applicazione I.O. e consequente inizio PUNTO 2 30/07/2024 pazienti. Quantificare pazienti da trattare trattamento pazienti Totali 100 100



SCHEDA di BUDGET 2024 SAT S.C. PATOLOGIA CLINICA E LABORATORIO ANALISI

Aggiornamento al: 27/06/2024

Direttore: Dott. Enrico Battolla

Coordinatore: Maneschi Mirco Rif. Delibera n°625 del 27/06/2024 PESO Responsabile progetto, Tipo Note di riallineamento e/o Obiettivo 2024 Tempisitca Dato partenza Segno Risultato atteso Dir Com obiettivo metodologiche PUNTO 1: un mese PUNTO 1: condivisione scheda entro un mese dalla dalla sottoscrizione del CONDIVISIONE PRE REQUISITO: Condivisione Scheda Budget e Scheda Monitoraggio con tutto il Invio verbale delle riunioni con sottoscrizione. PUNTO 2: condivisione monitoraggio del primo budget PUNTO 2: personale. Il mancato raggiungimento dell'OB compromette tutto il processo di budget raccolte firme partecipanti semestre PUNTO 3: condivisione monitoraggio dei primi 9 31/08/2024 PUNTO 3: 30/11/2024 RIALLINEAMENTO: Dato di partenza OB STRATEGICI TICKET NON RISCOSSO: Azzeramento ticket non pagati per aggiornato con consuntivo 2023 TICKET_NON_ 31/12/2024 30 30 Report elaborato CCD. 28.307,91 METODOLOGICHE: Da valutare in base prestazioni di specialistica ambulatoriale (Ticket da pagare = 0) all'andamento dell'attività RIALLINEAMENTO: Dato di partenza Report Costi ricavi CCD, Monitoraggio aggiornato con consuntivo 2023 COSTI T Rispetto tetto di spesa per costi diretti (farmaci, dispositivi, mate san, economali) <= 2023 e Audit condiviso CCD e SC 31/12/2024 5.594.101,00 <= 5.665.000,00 20 20 METODOLOGICHE: Da verificare dopo Farmaceutica applicazione gara e andamento oroduzione PUNTO 1: 30/07/2024 RISC CLIN: PUNTO 1: Elaborazione procedura sorveglianza microbiologica PUNTO 2: Elaborazione PUNTO 1 Presentazione Procedura firmata su format aziendale previa verifia tecnica (Rischio clinico, RSPP, Qualità) Coordinamento progetto e microorganismi alert PUNTO 2: Elaborazione Report trimestrale con dato suddiviso per 1° report trimestrale a GOV_CLIN nonitoraggio a cura SC Governo 25 CCD, DMPO e CIO con evidenza dell'avvenuta diffusione al personale interessato. Stabilimento ospedaliero su isolamento micro organismi Alert e sensibilità agli antibiotici clinico partire dal 30/04 o dal PUNTO 2: diffusione report trimestrale con eventuale dettaglio per struttura su richiesta del CIO 30/07/2024 Installazione sistema di posta pneumatica presso l'Ospedale Sant'Andrea al fine di METODOLOGICHE: Vincolato alle POSTAP 31/12/2024 Installazione sistema posta pneumatica velocizzare il sistema di consegna dei campioni dal PS. oossibilità della ditta fornitrice Monitoragio a cura del Coordinatore. PROF SAN: Formazione di tutto il personale TSLB di Spezia e Sarzana affinché tutti Invio verbali per attestare l'avvenuta 31/12/2024 PROF_SAN Formazione del 100% degli operatori 10 siano in grado di svolgere gli esami sui nuovi strumenti formazione. Riduzione al minimo del disagio per i centri prelievo esterni nel momento della sostituzione ALTRO 31/12/2024 Mantenimento attività dai punti prelievi 10 10 degli strumenti al fine del mantenimento dell'attività produttiva RPCT: Garantire un costante rapporto con il RPCT al fine di prevenire le situazioni di 30/06/2024 -RPCT_RISP Monitoraggio a cura di RPCT 95% risposte valide fornite a RPCT entro i tempi richiesti 10 rischio e rendere efficace le misure di prevenzione. 31/12/2024 Totali 100 100



SCHEDA di BUDGET 2024 SAU S.C. RADIOLOGIA

Direttore: Dott. Teseo Stefanini

Aggiornamento al: 27/06/2024 Coordinatore: Fabio Vento - Cristiana Amadei Rif Delihera n°625 del 27/06/2024

Cod	rdinatore: Fal	PESO	Rif. Delibera n°625 del 27/06/2024					
N°	Tipo obiettivo		Responsabile progetto, monitoraggio, metodo e fonte dati	Tempisitca	Dato partenza	Segno Risultato atteso	Dir C	Note di riallineamento e/o metodologiche
1		PRE REQUISITO: Condivisione Scheda Budget e Scheda Monitoraggio con tutto il personale. Il mancato raggiungimento dell'OB compromette tutto il processo di budget	Invio verbale delle riunioni con raccolte firme partecipanti	PUNTO 1: un mese dalla sottoscrizione del budget PUNTO 2: 31/08/2024 PUNTO 3: 30/11/2024		PUNTO 1: condivisione scheda entro un mese dalla sottoscrizione. PUNTO 2: condivisione monitoraggio del primo semestre PUNTO 3: condivisione monitoraggio dei primi 9 mesi		
2	OB_DG_PNGL A	OBIETTIVO DG: rispetto dei tempi di attesa PNGLA per classi priorità B e D: TC e RM	Rilevazione PNGLA: rapporto prestazioni B e D erogate nel rispetto dei tempi di attesa e totale prestazioni B e D erogate.	31/12/2024	0,58	>= 70%	30 3	post.
3	TICKET_NON_ RISC	OB STRATEGICI TICKET NON RISCOSSO: Azzeramento ticket non pagati per prestazioni di specialistica ambulatoriale (Ticket da pagare = 0)	Report elaborato CCD.	31/12/2024	27.483,78	<=	10 1	RIALLINEAMENTO: Dato di partenza aggiornato con consuntivo 2023 METODOLOGICHE: Da valutare in base all'andamento dell'attività
4	COSTI-RICAVI	COSTI_RICAVI. Mantenimento rapporto costi per 1000€ fatturato. Indicatore soggetto ad	Report Costi ricavi CCD. Monitoraggio e Audit condiviso CCD e SC Farmaceutica	31/12/2024	197,41	<= 197,41	10 1	valorizzazione radiologia interventistica
5	COSTI_t	Rispetto tetto di spesa per costi diretti (farmaci, dispositivi, mate san, economali) <= 2023	Report Costi ricavi CCD. Monitoraggio e Audit condiviso CCD e SC Farmaceutica	31/12/2024	1.334.082,00	<= 1.334.082,00	15 1	RIALLINEAMENTO: Dato di partenza aggiornato con consuntivo 2023 METODOLOGICHE: Da valutare in considerazione dell'aumento di produzione, mantenimento rapporto Costi/Ricavi
6	CERTIFICAZ	Svolgimento procedure al fine del mantenimento certificazione ISO9001		31/12/2024		mantenimento certificazione	15 1	5
7	TC_CARDIO	Erogazione di almeno 100 cardio TC	Obiettivo conseguente al collaudo delle nuove TC e in collaborazione con Cardiologia			>= 100,00	15 1	5
8	TC_PET	Attivazione in collaborazione con Medicina Nucleare di agenda per erogazione di esami PET/TC comprensiva di parte TC diagnostica. Erogazione prestazioni	In collaborazione con Medicina Nucleare e Oncologia	31/12/2024		>= 53,00	5	3
	Totali						100 1	0



SCHEDA di BUDGET 2024 SAV S.C. MEDICINA NUCLEARE

Direttore: Dott. Andrea Ciarmiello

Coo	rdinatore: Dina Nobili								Rif. Delibera n°625 del 27/06/2024
N°	Tipo obiettivo	Obiettivo 2024	Responsabile progetto, monitoraggio, metodo e fonte dati	Tempisitca	Dato partenza	Segno Risultato atteso	Dir	Com	Note di riallineamento e/o metodologiche
1	CONDIVISIONE _BUDGET	PRE REQUISITO: Condivisione Scheda Budget e Scheda Monitoraggio con tutto il personale. Il mancato raggiungimento dell'OB compromette tutto il processo di budget	Invio verbale delle riunioni con raccolte firme partecipanti	PUNTO 1: un mese dalla sottoscrizione del budget PUNTO 2: 31/08/2024 PUNTO 3: 30/11/2024		PUNTO 1: condivisione scheda entro un mese dalla sottoscrizione. PUNTO 2: condivisione monitoraggio del primo semestre PUNTO 3: condivisione monitoraggio dei primi 9 mesi			
2	OB_DG_PNGL A	OBIETTIVO DG: rispetto dei tempi di attesa PNGLA per classi priorità B e D: 89.7A.8 prima visita endocrinologica	Rilevazione PNGLA: rapporto prestazioni B e D erogate nel rispetto dei tempi di attesa e totale prestazioni B e D erogate.	31/12/2024	0,40	>= 80% rispetto tempo per prestazioni	26	26	RIALLINEAMENTO: Aggiornato indicatore (obiettivi DG). Indice di performance expost. Modificato obiettivo atteso ad 80% in seguito a richiesta approvata da DS in data 12/06/2024
3	TICKET_NON_ RISC	OB STRATEGICI TICKET NON RISCOSSO: Azzeramento ticket non pagati per prestazioni di specialistica ambulatoriale (Ticket da pagare = 0)	Report elaborato CCD.	31/12/2024	14.735,55	<=	26	26	RIALLINEAMENTO: Dato di partenza aggiornato con consuntivo 2023 METODOLOGICHE: Da valutare in base all'andamento dell'attività
4	COSTI-RICAVI	COSTI_RICAVI: Mantenimento rapporto costi per 1000€ fatturato. Indicatore soggetto ad Audit (SC Farmacia e CCD)	Report Costi ricavi CCD. Monitoraggio e Audit condiviso CCD e SC Farmaceutica	31/12/2024	194,18	<= 194,18	21	21	RIALLINEAMENTO: Dato di partenza aggiornato con consuntivo 2023 e valorizzazione radiologia interventistica
5	COSTI_t	Rispetto tetto di spesa per costi diretti (farmaci, dispositivi, mate san, economali) <= 2023	Report Costi ricavi CCD. Monitoraggio e Audit condiviso CCD e SC Farmaceutica	31/12/2024	733.013,00	<= 733.013,00	21	21	RIALLINEAMENTO: Dato di partenza aggiornato con consuntivo 2023 METODOLOGICHE: Da valutare in considerazione dell'aumento di produzione, mantenimento rapporto Costi/Ricavi
6	altro	Sostituzione SPET	In collaborazione con Gestione Tecnica	31/12/2024		Sostituzione grande macchina			RIALLINEAMENTO: obiettivo congelato a seguito richiesta approvata dalla DS 12/06/2024. Punteggi ridistribuiti.
7	TC_PET	Attivazione in collaborazione con Radiologia di agenda per erogazione di esami PET/TC comprensiva di parte TC diagnostica. Erogazione prestazioni	In collaborazione con Medicina Nucleare e Oncologia	31/12/2024		>= 53,00	6	6	
	Totali						100	100	

Aggiornamento al: 27/06/2024



SCHEDA di BUDGET 2024 SZJ S.S.D. LABORATORIO SPECIALISTICO DI TOSSICOLOGIA

Aggiornamento al: 27/06/2024

Direttore: Dott. Paolo Bucchioni

Coordinatore: Maneschi Mirco PESO Rif. Delibera n°625 del 27/06/2024 Responsabile progetto, monitoraggio, metodo e fonte dati Tipo Note di riallineamento e/o Obiettivo 2024 Tempisitca Dato partenza Segno Risultato atteso Dir Com obiettivo metodologiche PUNTO 1: un mese PUNTO 1: condivisione scheda entro un mese dalla dalla sottoscrizione del CONDIVISIONE PRE REQUISITO: Condivisione Scheda Budget e Scheda Monitoraggio con tutto il Invio verbale delle riunioni con sottoscrizione. PUNTO 2: condivisione monitoraggio del primo budget PUNTO 2: semestre PUNTO 3: condivisione monitoraggio dei primi 9 personale. Il mancato raggiungimento dell'OB compromette tutto il processo di budget raccolte firme partecipanti 31/08/2024 PUNTO 3: 30/11/2024 RIALLINEAMENTO: Dato di partenza OB STRATEGICI TICKET NON RISCOSSO: Azzeramento ticket non pagati per aggiornato con consuntivo 2023 TICKET_NON_ 31/12/2024 15 15 Report elaborato CCD. 432,28 METODOLOGICHE: Da valutare in base prestazioni di specialistica ambulatoriale (Ticket da pagare = 0) all'andamento dell'attività Report Costi ricavi CCD. Monitoraggio RIALLINEAMENTO: Dato di partenza COSTI_T 31/12/2024 15 Rispetto tetto di spesa per costi diretti (farmaci, dispositivi, mate san, economali) <= 2023 e Audit condiviso CCD e SC 137.368,00 137.368,00 15 aggiornato con consuntivo 2023 Farmaceutica Implementazione ed utilizzo dell'applicativo CUP e consequente eliminazione PUNTO 1: implementazione applicativo PUNTO 2: 100% dell'inserimento in back office. PUNTO 1: implementazione applicativo PUNTO 2: Supporto da parte della S.C URP 30/04/2024 -20 CUP passaggio da inserimento a back office ad inserimento a CUP per il 100% delle Integrazione H-T 31/12/2024 inserimento a CUP METODOLOGICHE: da rivalutare al ALTRO Incremento prime visite allergologiche per esterni in istituzionale (+20% rispetto al 2023) Report ambulatoriale CCD 30/06/2024 344,00 412,80 20 20 01/07/2024 Progetto di integrazione attività con S.S.D. Allergologia e Immunologia Clinica e ALTRO 30/06/2024 Stesura progetto 20 20 ambulatorio di dermatologia per visite e accertamenti specialistici. RPCT: Garantire un costante rapporto con il RPCT al fine di prevenire le situazioni di 30/06/2024 -RPCT_RISP Monitoraggio a cura di RPCT 95% risposte valide fornite a RPCT entro i tempi richiesti 31/12/2024 rischio e rendere efficace le misure di prevenzione. Totali 100 100